

**PERUBAHAN NILAI *CENTRAL CORNEAL THICKNESS* SEBAGAI
DETEKSI SEVERITAS RETINOPATI DIABETIK PADA PENDERITA
DIABETES MELITUS TIPE II**

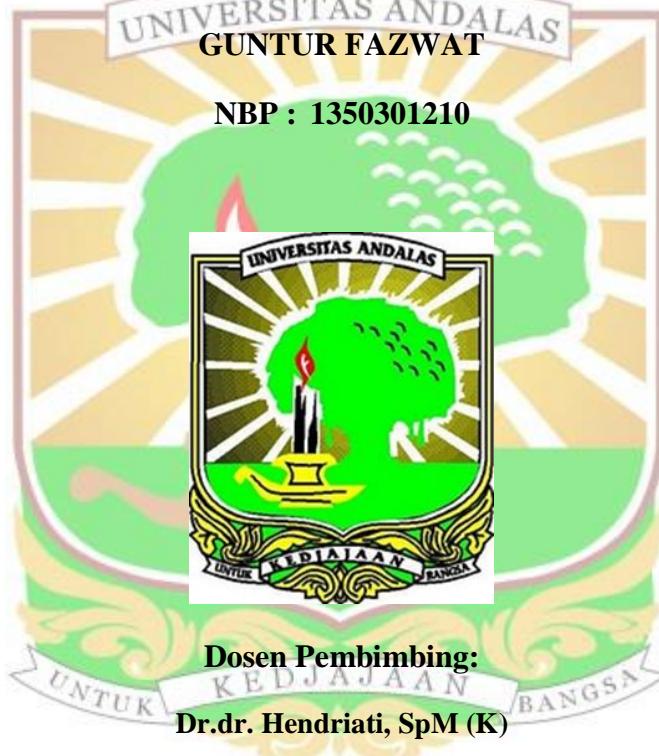
TESIS

**Diajukan sebagai pemenuhan syarat untuk meraih gelar
Dokter Spesialis Mata**

Oleh :

GUNTUR FAZWAT

NBP : 1350301210



Dosen Pembimbing:

Dr.dr. Hendriati, SpM (K)

dr. Weni Helvinda, SpM (K)

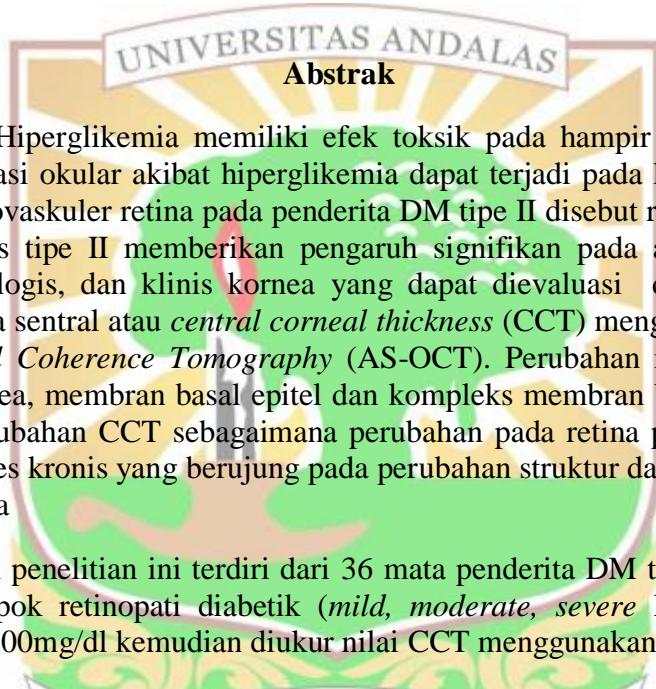
**PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS MATA
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ANDALAS
PADANG
2020**

**PERUBAHAN NILAI CENTRAL CORNEAL THICKNESS
SEBAGAI DETEKSI SEVERITAS RETINOPATI DIABETI
PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE II**

Guntur Fazwat, Hendriati, Weni Helvinda

Bagian Ilmu Kesehatan Mata Fakultas Kedokteran Universitas Andalas

RSUP dr.M.Djamil Padang



Pendahuluan: Hiperglikemia memiliki efek toksik pada hampir semua sel dalam tubuh. Komplikasi okular akibat hiperglikemia dapat terjadi pada kornea dan retina. Gangguan mikrovaskuler retina pada penderita DM tipe II disebut retinopati diabetik. Diabetes melitus tipe II memberikan pengaruh signifikan pada aspek morfologis, metabolismik, fisiologis, dan klinis kornea yang dapat dievaluasi dengan mengukur ketebalan kornea sentral atau *central corneal thickness* (CCT) menggunakan *Anterior Segment-Optical Coherence Tomography* (AS-OCT). Perubahan morfologis terjadi pada epitel kornea, membran basal epitel dan kompleks membran basal, stroma, dan endotelium. Perubahan CCT sebagaimana perubahan pada retina pasien DM tipe II merupakan proses kronis yang berujung pada perubahan struktur dan biomekanik dari kornea dan retina

Metode: Subjek penelitian ini terdiri dari 36 mata penderita DM tipe II yang dibagi dalam 4 kelompok retinopati diabetik (*mild, moderate, severe* NPDR dan PDR) dengan GDS > 200mg/dl kemudian diukur nilai CCT menggunakan AS-OCT.

Hasil: Derajat CCT pada penelitian ini: normal 44,4%; *thick* (33,3%); *thin* (13,9%); *very thick* CCT(8,3%). Tidak terdapat hubungan yang bermakna secara statistik antara derajat CCT terhadap severitas retinopati diabetik.

Kesimpulan: Nilai CCT penderita DM tipe II kelompok PDR lebih tinggi dari pada kelompok NPDR, dimana tampak peningkatan nilai CCT seiring dengan peningkatan severitas retinopati diabetik, namun hasil tersebut secara uji statistik tidak bermakna signifikan. Pemeriksaan CCT diharapkan menjadi salah satu penilaian untuk mengevaluasi progresifitas hiperglikemik pada penyakit DM tipe II terhadap gangguan okular, terutama kornea

Kata Kunci: Diabetes mellitus tipe II, retinopati diabetik, *central corneal thickness*, *Anterior Segment- Optical Coherence Tomography*

CHANGES OF CENTRAL CORNEAL THICKNESS VALUE AS A DETECTION OF DIABETIC RETINOPATHY SEVERITY IN DIABETES MELLITUS TYPE II PATIENTS

Guntur Fazwat, Hendriati, Weni Helvinda

Department of Ophthalmology, Faculty of Medicine, Andalas University
RSUP dr M.Djamil Padang

Abstract

Introduction: Hyperglycemia has a toxic effect on almost all cells in the body. Ocular complications due to hyperglycemia can occur in the cornea and retina. Retinal microvascular disorders in patients with type II DM are called diabetic retinopathy. Type II diabetes mellitus has a significant influence on the morphological, metabolic, physiological, and clinical aspects of the cornea that can be evaluated by measuring central corneal thickness (CCT) using Anterior Segment - Optical Coherence Tomography (AS-OCT). Morphological changes occur in corneal epithelium, epithelial basement membrane and basement, stromal and endothelial membrane complexes. CCT changes as changes in the retina of type II DM patients are chronic processes that lead to changes in the structure and biomechanics of the cornea and retina.

Method: The subjects of this study consisted of 36 eyes of type II DM patients divided into 4 diabetic retinopathy groups (mild, moderate, severe NPDR and PDR) with GDS > 200mg / dl then CCT values were measured using AS-OCT.

Result: CCT degrees in this study: normal 44.4%; thick (33.3%); thin (13.9%); ; very thick CCT (8.3%). There is no statistically significant relationship between the degree of CCT and severity of diabetic retinopathy.

Conclusion: The CCT value of DM type II sufferers in the PDR group was higher than in the NPDR group, where there was an increase in CCT value along with an increase in severity of diabetic retinopathy, but the results were statistically not significant. CCT examination is expected to be one of the evaluations to evaluate the progression of hyperglycemic in type II DM against ocular disorders, especially cornea.

Keywords: Type II diabetes mellitus, diabetic retinopathy, central corneal thickness, Anterior Segment - Optical Coherence Tomography